

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Biologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Educations :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Prothésaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° M21- 065425

91696

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 626 Société : RAN
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ELHARTI Abdou
Date de naissance :
Adresse :
Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Date de consultation : / /
Nom et prénom du malade : Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le :
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.

En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

otique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- ☐ Réclamation : contact@mupras.com
- ☐ Prise en charge : pec@mupras.com
- ☐ Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° P19- 044896

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00606

Société : RAN

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : M. ELHARTI Abdelmajid

Date de naissance : 01/07/1947

Adresse : H. ELHARTI, Rue 27, N°8 Casablanca

E-mail : aharti606@hotmail.com

Tél. : 063709434

Total des frais engagés : 182,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13.08.2011

Nom et prénom du malade : ELHARTI Abdelmajid

Age : 74 ans

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Aggr. pour

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.


Fait à : Casablanca

Le : 10/08/2011

Signature de l'adhérent(e) :

(Signature)

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Medecin attestant le Paiement des Actes
13.08.2021	CAC		300,00	 Dr. Zidi Monamed Ophthalmologiste 25, Route des Facultés EN Lotissement Oasis Casablanca
			1000,00	
			1000,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie	19/08/21	882,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

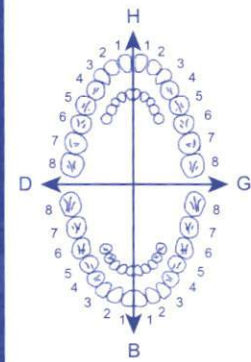
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

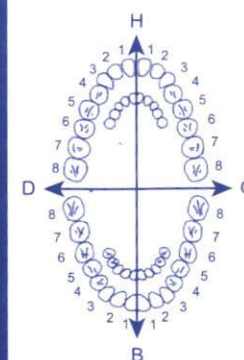
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
B	
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

19 août 2021

Mr. EL HARTI Abdelmajid

THEALOSE COLLYRE

1 goutte 4 à 6 fois / jour et à la demande à renouveler , dans les deux yeux, pendant 6 Mois



Pharmacie MILAD
Samira MILAD
Bd. Sidi Abderrahmane
83, Hay Salam - C.I.L.
Tél: 0522.94.65.30 - 0522.94.29.49
CASABLANCA

CLINIQUE NOUR
D'OPHTALMOLOGIE
25, Route des Facultés (H.W)
(ex Route d'El Jadida) Oasis Casablanca
Tél: 0522 23 49 89 LG Fax: 0522 23 49 87

Dr. ZIDI Mohamed
Ophtalmologiste
25, Route des Facultés (H.W)
(ex Route d'El Jadida) Oasis Casablanca
Tél: 0522 23 49 89 LG Fax: 0522 23 49 87



LOT 625255
2021-06
2023-05

10 11 12
2
9 21 3
8 7 6 5 4

STERILE A



25°C

تاريخ أول فتح

Date de première ouverture

FR

Trehalose..... 3 g/100 ml
Hyaluronate de sodium..... 0,15 g/100 ml

Solution ophtalmique.

Solution pour la protection,

l'hydratation et la lubrification de la

surface oculaire indiquée dans le

traitement du syndrome de l'œil sec

modéré à sévère.

Ne pas conserver au-delà de 3 mois

après ouverture.

VOIE LOCALE.

INSTALLATION OCULAIRE.

TENIR HORS DE LA VUE

ET DE LA PORTÉE DES ENFANTS.

AR

تريالوز..... 3 غ/100 مل
هيايوروبات الصوديوم..... 0,15 غ/100 مل

.....
محلول للعين.

محلول للحماية، تكميية و ترقيق سطح العين

بعد الفتح لا يحفظ أكثر من ثلاث (3)

المعتدل إلى الحاد.

موصى به في علاج متلازمة جفاف العين.

أشهر. استعمال موضعي.

تطبيق في العين.

يحفظ بعيدا عن أنظار وبتناول الأطفال.

Théalose®

Trehalose 3 %

Hyaluronate de sodium

0,15 %

Solution Ophtalmique

Protège, hydrate

et lubrifie la surface

oculaire

10 ml

Laboratoires Théa

12, rue Louis Blériot

63017 - Clermont-Ferrand Cedex 2 - France

Famila-Théa Farmaceutica S.p.A.,

Via Enrico Fermi, 50

20019 Settimo, Milanee ML, Italie.

مخابر تيلا

12، شارع لويس بليريوت

63017 كليرمون فيرون - فرانك

فاميليا-تيلا فارماتيك س. ر. ا.

50، فيرنو فيرمي، 50

20019 سيتيو ميلانسي، إيطاليا.



Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
N° Homologation Maroc :
1573/2016/DMP/20/DM
PPC : 147,00 DH



6160/RWMO13C9Z/RMA

Théa CE 0459

Sans conservateur

LOT 625255
2021-06
2023-05

10 11 12
2
9 21 3
8 7 6 5 4

STERILE A



25°C

تاريخ أول فتح

Date de première ouverture

FR

Trehalose..... 3 g/100 ml
Hyaluronate de sodium..... 0,15 g/100 ml

Solution ophtalmique.

Solution pour la protection,

l'hydratation et la lubrification de la

surface oculaire indiquée dans le

traitement du syndrome de l'œil sec

modéré à sévère.

Ne pas conserver au-delà de 3 mois

après ouverture.

VOIE LOCALE.

INSTALLATION OCULAIRE.

TENIR HORS DE LA VUE

ET DE LA PORTÉE DES ENFANTS.

AR

تريالوز..... 3 غ/100 مل
هيايوروبات الصوديوم..... 0,15 غ/100 مل

محلول للعين.

محلول للحماية، تكميية و ترقيق سطح العين

بعد الفتح لا يحفظ أكثر من ثلاث (3)

المتعل إلى الحاد.

موصى به في علاج متلازمة جفاف العين.

أشهر استعمال موضعي.

تعتبر في العين.

يحفظ بعيدا عن أنظار وبتناول الأطفال.

Théalose®

Trehalose 3 %

Hyaluronate de sodium

0,15 %

Solution Ophtalmique

Protège, hydrate

et lubrifie la surface

oculaire

10 ml

Laboratoires Théa

12, rue Louis Blériot

63017 - Clermont-Ferrand Cedex 2 - France

Famila-Théa Farmaceutica S.p.A.,

Via Enrico Fermi, 50

20019 Settimo Milanese, MI, Italie.

مخابر تيلا

12 شارع لويس بليريوت

63017 كليرمون فيرون - سينيكي 2 فرنسا

فاميليا-ثييا فارمaceutica س.أ.

50 فيرنكو فرمي، 50

20019 سيتيو ميلانيسا، إيطاليا.



Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
N° Homologation Maroc :
1573/2016/DMP/20/DM
PPC : 147,00 DH



Théa CE 0459

Sans conservateur

LOT
625255
2021-06
2023-05

10 11 12
2
9 21 3
8 7 6 5 4

STERILE A



25°C

تاريخ أول فتح

Date de première ouverture

FR

Trehalose..... 3 g/100 ml
Hyaluronate de sodium..... 0,15 g/100 ml

Solution ophtalmique.

Solution pour la protection,

l'hydratation et la lubrification de la

surface oculaire indiquée dans le

traitement du syndrome de l'œil sec

modéré à sévère.

Ne pas conserver au-delà de 3 mois

après ouverture.

VOIE LOCALE.

INSTALLATION OCULAIRE.

TENIR HORS DE LA VUE

ET DE LA PORTÉE DES ENFANTS.

AR

تريالوز 3 غ/100 مل
هيايوروبات الصوديوم..... 0,15 غ/100 مل

.....
محلول للعين.

محلول للحماية، تكميية و ترقيق سطح العين

بعد الفتح لا يحفظ أكثر من ثلاث (3)

المتحلل إلى الحاد.

موصى به في علاج متلازمة جفاف العين.

أشهر استعمال موضعي.

تطبيق في العين.

يحفظ بعيدا عن أنظار وبتناول الأطفال.

Théalose®

Trehalose 3 %

Hyaluronate de sodium

0,15 %

Solution Ophtalmique

Protège, hydrate

et lubrifie la surface

oculaire

10 ml

Laboratoires Théa

12, rue Louis Blériot

63017 - Clermont-Ferrand Cedex 2 - France

Famila-Théa Farmaceutica S.p.A.,

Via Enrico Fermi, 50

20019 Settimo, Milanese, MI, Italie.

مخابر تيلا

12 شارع لويس بليريوت

63017 كليرمون فيرون - فرانك

فاميليا-تيلا فارماتيك س. ر. ل.

50 فيرنو فيرمي، 50

20019 سيتيمو ميلانيس، إيطاليا.



Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
N° Homologation Maroc :
1573/2016/DMP/20/DM
PPC : 147,00 DH



6160/RWMO1329/ZMA

Théa

0459

Sans
conservateur

LOT
625255
2021-06
2023-05

10 11 12
2
9 21 3
8 7 6 5 4

STERILE A



25°C

تاريخ أول فتح

Date de première ouverture

FR

Trehalose..... 3 g/100 ml
Hyaluronate de sodium.....

Solution ophtalmique..... 0,15 g/100 ml

Solution pour la protection,

l'hydratation et la lubrification de la

surface oculaire indiquée dans le

traitement du syndrome de l'œil sec

modéré à sévère.

Ne pas conserver au-delà de 3 mois

après ouverture.

VOIE LOCALE

INSTALLATION OCULAIRE.

TENIR HORS DE LA VUE

ET DE LA PORTÉE DES ENFANTS.

AR

تريhalوز..... 3 غ/100 مل

هيايلوروات الصوديوم..... 0,15 غ/100 مل

محلول للعين.....

محلول للحماية، تكميية و ترليق سطح العين

بعد الفتح لا يحتفظ أكثر من ثلاث (3)

المتعل إلى الحاد.

موصى به في علاج متلازمة جفاف العين.

أشهر استعمال موضعي.

تخزين في العين.

يحفظ بعيدا عن أنظار وبتناول الأطفال.

Théalose®

Trehalose 3 %

Hyaluronate de sodium

0,15 %

Solution Ophtalmique

Protège, hydrate

et lubrifie la surface

oculaire

10 ml



Laboratoires Théa
12, rue Louis Blériot
63017 - Clermont-Ferrand Cedex 2 - France
Familia-Théa Farmaceutici S.p.A.,
Via Enrico Fermi, 50
20019 Settimo Milanese, MI, Italie.

Théa
0459

مخبر تيا
12 شارع لويس بليريوت
63017 كليرمون فرانس - سنديكس 2 فرنسا
فاميليا-تيا فارمافيتي سي.ا.إ.
50 فيرنكو فرمي
20019 ستيبو ميلانيسي . ايطاليا.

Sans
conservateur



Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
N° Homologation Maroc :
1573/2016/DMP/20/DM
PPC : 147,00 DH



6160/RWMO13C9Z/RMA

LOT
625255
2021-06
2023-05

10 11 12
2
9 21 3
8 7 6 5 4

STERILE A



25°C

تاريخ أول فتح

Date de première ouverture

FR

Trehalose..... 3 g/100 ml
Hyaluronate de sodium.....

Solution ophtalmique..... 0,15 g/100 ml

Solution pour la protection,

l'hydratation et la lubrification de la

surface oculaire indiquée dans le

traitement du syndrome de l'œil sec

modéré à sévère.

Ne pas conserver au-delà de 3 mois

après ouverture.

VOIE LOCALE

INSTALLATION OCULAIRE.

TENIR HORS DE LA VUE

ET DE LA PORTÉE DES ENFANTS.

AR

تريhalوز..... 3 غ/100 مل

هيايلورونات الصوديوم..... 0,15 غ/100 مل

محلول للعين.....

محلول للحماية، تكميية و ترقيق سطح العين

بعد الفتح لا يحفظ أكثر من ثلاث (3)

المتعل إلى الحاد.

موصى به في علاج متلازمة جفاف العين.

أشهر استعمال موضعي.

تطهير في العين.

يحفظ بعيدا عن أنظار وبتناول الأطفال.

Théalose®

Trehalose 3 %

Hyaluronate de sodium

0,15 %

Solution Ophtalmique

Protège, hydrate

et lubrifie la surface

oculaire

10 ml

Laboratoires Théa

12, rue Louis Blériot

63017 - Clermont-Ferrand Cedex 2 - France

Famila-Théa Farmaceutica S.p.A.,

Via Enrico Fermi, 50

20019 Settimo, Milanese, MI, Italie.

مخابر تيلا

12، شارع لويس بليريوت

63017 كليرمون فرانس - سنديكس 2 فرنسا

فاميليا-تيلا فارماتيك س.أ.إ.

50، فيرني فرمي، 50

20019 سيتيو ميلانيس، إيطاليا.



Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
N° Homologation Maroc :
1573/2016/DMP/20/DM
PPC : 147,00 DH



6160/RWMO13C9Z/RMA

MA

Théa CE 0459

Sans
conservateur

LOT 625255
2021-06
2023-05

10 11 12
2
9 21 3
8 7 6 5 4

STERILE A



تاريخ أول فتح
Date de première ouverture



Distribué au Maroc par :
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182 Bouskoura - Maroc
N° Homologation Maroc :
1573/2016/DMP/20/DM
PPC : 147,00 DH



6160/RWMO1329/ZMA

Théa CE 0459

FR

Trehalose..... 3 g/100 ml
Hyaluronate de sodium..... 0,15 g/100 ml

Solution ophtalmique.

Solution pour la protection,

l'hydratation et la lubrification de la

surface oculaire indiquée dans le

traitement du syndrome de l'œil sec

modéré à sévère.

Ne pas conserver au-delà de 3 mois

après ouverture.

VOIE LOCALE

INSTALLATION OCULAIRE.

TENIR HORS DE LA VUE

ET DE LA PORTÉE DES ENFANTS.

AR

ترالوز 3.....غ/100مل
هيايوروبات الصوديوم.....0,15غ/100مل

.....حلول العين.

محلول لحماية، تلييه و ترقيق سطح العين

محلول لحماية، تلييه و ترقيق سطح العين

بعد الفتح لا يحتفظ أكثر من ثلاث (3)

المحتل إلى الحاد.

موصى به في علاج متلازمة جفاف العين.

أشهر استعمال موضعي.

تطبيق في العين.

يحتفظ بعيداً عن أنظار ومتناول الأطفال.

Laboratoires Théa
12, rue Louis Blériot
63017 - Clermont-Ferrand Cedex 2 - France
Familia Théa Farmaceutici S.p.A.,
Via Enrico Fermi, 50
20019 Settimo Milanese, MI, Italie.

مختبر تيلا
12، شارع لويس بليريوت
63017 كليرمون فرانس - فرنسا
فاميليا ثيلا فارماتسيوتي إس.إ.إ.
50، فيا إنريكو فرمي
20019 ستيبو ميلانيس، إيطاليا.

Théalose®

Trehalose 3 %

Hyaluronate de sodium

0,15 %

Solution Ophtalmique

Protège, hydrate

et lubrifie la surface

oculaire

10 ml

Sans
conservateur

F A C T U R E

N° : 4238 du 13/08/2021

Médecin traitant : DR. ZIDI Mohamed

ANGIOGRAPHIE

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation
Mr EL HARTI ABDELMAJID	PAYANT	13/08/21 13/08/21

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
FRAIS CLINIQUE ANGIO		1,00	700,00	700,00
			Sous/Total	700,00
			Total clinique	700,00
DR. ZIDI Mohamed (oph)	K	1,00	300,00	300,00
			Sous/Total	300,00
			Total autres prestations	300,00

Arrêtée à la somme de :	
MILLE DIRHAMS	
Encaissé esp.	Encaissé chèque
1 000,00	
	Total
	1 000,00
	Solde
TOTAL GENERAL	1 000,00



INPE 090060914

13/08/2021

Mr. EL HARTI Abdelmajid a subi une consultation ophtalmologique avec FO à la clinique Nour d'ophtalmologie dont le montant s'élève à 300dh (trois cent dirhams)

Dr. ZIDI Monameo
Ophtalmologiste EN
25, Route des Facultés EN
Lot Gnymer Oasis Casablanca

CLINIQUE NOUR
D'OPHTALMOLOGIE
25, Route des Facultés N.S.
ex. Route d'El Jadida Oasis, Casablanca
Tél: 05 22 23 49 89 LG / Fax: 05 22 23 49 87



INPE 090060914

NOTE D'HONORAIRES

Le : 13/08/2021

Références : 4237 / Payant
Entrée / Sortie : 13/08/2021 - 13/08/2021

Le Docteur **ZIDI Mohamed**
OPH
Patente n° :
Adresse

a l'honneur de présenter Mr **EL HARTI ABDELMAJID**

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
300,00 Dhs (TROIS CENTS DIRHAMS)

et le prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués.

Cachet et signature

Dr. ZIDI Mohamed
Ophthalmologiste
25, Route des Facultés EN
Lotissement Gnymer Oasis Casablanca



INPE 090060914

F A C T U R E

N° : 4237 du 13/08/2021

Médecin traitant : DR. ZIDI Mohamed

OCT

Nom du patient	Modalité de paiement	Période hospitalisation
Mr EL HARTI ABDELMAJID	PAYANT	13/08/21 13/08/21

Désignations des prestations	Lettres Clé	Nbre	Prix unitaire	Montant DH
FRAIS CLINIQUE OCT		1,00	700,00	700,00
			Sous/Total	700,00
			Total clinique	700,00

DR. ZIDI Mohamed (oph)	K	1,00	300,00	300,00
			Sous/Total	300,00
			Total autres prestations	300,00

Arrêtée à la somme de : MILLE DIRHAMS	TOTAL GENERAL	1 000,00
Encaissé esp. 1 000,00	Encaissé chèque	Total 1 000,00 Solde



INPE 090060914

CLINIQUE NOUR
D'OPHTALMOLOGIE
25, Route des Facultés N.S
ex. Route d'El Jadida Oasis, Casablanca
Tel: 05 22 23 49 89 LG / Fax: 05 22 23 49 87

NOTE D'HONORAIRES

Le : 13/08/2021

Références : 4238 / Payant
Entrée / Sortie : 13/08/2021 - 13/08/2021

Le Docteur **ZIDI Mohamed**
OPH
Patente n° :
Adresse

a l'honneur de présenter Mr **EL HARTI ABDELMAJID**

sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
300,00 Dhs (TROIS CENTS DIRHAMS)

et le prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués.

Cachet et signature

Dr. ZIDI Mohamed
Ophtalmologiste
25, Route des Facultés EN
Lot Gnymer Oasis Casablanca

